Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-16-05
		VERSIÓN: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 16/02/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	TORRES HORTUA LIZETH BIVIANA		209155
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1020758854
CORREO	bivi_0091@hotmail.com	CELULAR	3162361385
PROCESO:	Hospitalización		
SERVICIO:	Hospitalización	UNIDAD:	Simon Bolivar

CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00											

BANCO	12	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	452970031848		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4045-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO				
NÚMERO DE CDP: 1	169	FECHA	20/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	14437	FECHA	01/03/2022	
NÚMERO DE CDP: 2	169	FECHA	20/01/2022	NÚMERO DE CRP: 2	14602	FECHA	09/03/2022	
NÚMERO DE CDP: 3	1183	FECHA	25/04/2022	NÚMERO DE CRP: 3	15905	FECHA	25/04/2022	
NÚMERO DE CDP: 4	1329	FECHA	18/05/2022	NÚMERO DE CRP: 4	17718	FECHA	18/05/2022	
NÚMERO DE CDP: 5	1423	FECHA	26/05/2022	NÚMERO DE CRP: 5	22109	FECHA	03/06/2022	
NÚMERO DE CDP: 6	1864	FECHA	11/07/2022	NÚMERO DE CRP: 6	30726	FECHA	12/07/2022	

OBJETO: ENFERMERO (A)

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	07	2022		31	07	2022

TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	3,395,988	VALOR LETRAS	

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	19,548,312
VALOR EJECUTADO:	19 548,312
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,395,988
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	100.00 %

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
9437233621	158,900	203,400	3	31,000	0	393,300
	0	0		0	0	

CERTIFICADO UMHES SIMON BOLIVAR

El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Firmado según planilla CERTIFICADO DE PAGO DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD del periodo Julio 2022

VARGAS WENDEUS LILIANA CHRISTINA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

1020758854

TORRES HORTUA LIZETH BIVIANA

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota. En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP CT-F-50-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 D 1
		FECHA: 19/0 /2022

ÁREA Y/O SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN				UNIDAD:	UMHES SIMÓN BOLÍVAR		
No. DE CONTRATO: 4045-2022	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LILIANA CHRISTINA VARGAS WENDEUS		01	07	2022	31	07	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: TORRES HORTUA LIZETH BIVIANA		DOCUMENTO: 1020758854					

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como ENFERMERO (A) dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E de acuerdo con las necesidades de la institución.

TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100 %

ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1) Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema único de Habilitación, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.	1) Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema único de Habilitación, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.
2)Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	2)Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.
3. Recibo y entrega de turno diligenciando los formatos respectivos institucionales	Se realizan en el mes de recibos y entrega de turno de enfermería en el servicio
4. Distribución del personal en el servicio y asignación de actividades	Se realizó el Formato con visto bueno de cumplimiento asignación de actividades mensual de enfermeros a los auxiliares
5. Elaboración, ejecución y cumplimiento del plan de cuidado de los pacientes a cargo	Realizar el registro clínico del plan de cuidado del 100% de los pacientes a cargo en historia clínica sistematizada
6. Solicitud oportuna de las necesidades del servicio al área administrativa respectiva.	Solicitud incidencias RUN en mesa de ayuda
7. cumplir con los procesos, procedimientos, guías, instructivos formatos protocolos que se requieran para el cumplimiento de las actividades: Revisión de carro de paro, limpieza y desinfección del servicio	Realizar la revisión de carro de paro los primeros 5 días del mes, realizar supervisión a los procesos de limpieza y desinfección tanto rutinaria como terminal, diaria y semanalmente.
8. Presentar informes, solicitudes y peticiones y demás actividades administrativas que se generen	Informes, solicitudes y peticiones y demás actividades administrativas que se generen
9. Asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional	Garantizar asistencia a reuniones y capacitaciones programadas

OBSERVACIONES: Se solicitan 186 horas para el mes de julio y ejecuta 186 horas

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($3395988) TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS

BLS 1020758854

TORRES HORTUA LIZETH BIVIANA

CC 1020758854

Fecha: 31 / 07 / 2022

Firma de recibido supervisor: LILIANA CHRISTINA VARGAS WENDEUS

Nota: Este informe de actividades para su aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020758854		TORRES HORTUA LIZETH BIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 183 # 8a - 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7226122	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1548003512	9437233621	I	2022/07/14	2022/07/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$393,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$203,400	$0	$0	$203,400
COLFONDOS	231001	800.227.940	6	1	$203,400	$0	$0	$203,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,000	$0	$0	$31,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,000	$0	$0	$31,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$158,900	$0	$0	$158,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$158,900	$0	$0	$158,900
TOTAL				**1**	**$393,300**	**$0**	**$0**	**$393,300**

2022/07/11 02:17 PM

AQS 29155

Periodo: Julio 2022

Nro. Contrato	Tipo Documen	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Nro. Cuenta Bancaria	Dias	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Orden Pago
3995-2022	Cedula	28061282	ALZATE CARRASCAL KETHERINE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0	null	186	0	null	null	1,800,294	10,214,694	true
3996-2022	Cedula	1081401518	YASNO BOLAÑOS ERVIN DAYAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0	null	186	0	null	null	1,800,294	9,570,531	true
3997-2022	Cedula	39765289	FUENTES BLANCA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	7380610290	null	180	0	null	null	1,742,220	9,425,346	true
3998-2022	Cedula	1014273257	CASTILLO PEREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0	null	252	0	null	null	2,439,108	8,844,606	true
4000-2022	Cedula	52185462	AMAYA HURTADO OLGA LUCIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0	null	186	0	null	null	1,800,294	9,423,654	true
4007-2022	Cedula	1019131453	GARCIA ESLAVA DIEGO ENRIQUE	MEDICO	A00	0	null	216	0	null	null	7,550,064	0	true
4011-2022	Cedula	1010242717	ALARCON OTALORA KEVIN STIVEN	ENFERMERO (A)	A00	0	null	174	0	null	null	3,176,892	219,096	true
4012-2022	Cedula	1013645757	CARREÑO CUBILLOS NATALIA ALEJANDRA	ENFERMERO (A)	A00	0	null	186	0	null	null	3,395,988	0	true
4013-2022	Cedula	1088349138	MORA HENAO DAVID SANTIAGO	AUXILIAR DE SERVICIOS ASISTENCIALES	A00	0	null	234	0	null	null	1,854,918	285,372	true
4045-2022	Cedula	1020758854	TORRES HORTUA LIZETH BIVIANA	ENFERMERO (A)	A00	452970031848	null	186	0	null	null	3,395,988	0	true
4075-2022	Cedula	1023931128	GOMEZ CARO DORYS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0	null	186	0	null	null	1,800,294	9,465,943	true
4104-2022	Cedula	1019027822	ORTEGATE SANCHEZ LAURA CATALINA	MEDICO	A00	9170403068	null	120	0	null	null	4,194,480	3,361,702	true
4212-2022	Cedula	1030420365	MOSQUERA MOSQUERA KELLY YOHANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0	null	234	0	null	null	2,264,886	8,466,659	true
4222-2022	Cedula	1015472377	DEAZA AREVALO IVAN	ENFERMERO (A)	A00	0	null	186	0	null	null	3,395,988	0	true
4224-2022	Cedula	1051502915	CAICEDO SABA YESICA DURLEY	ENFERMERO (A)	A00	0	null	264	0	null	null	4,820,112	0	true
4226-2022	Cedula	32884715	NIÑO OBREGON LUZ	ENFERMERO (A)	A00	0	null	174	0	null	null	3,176,892	219,096	true
4228-2022	Cedula	1007288527	VARGAS GONZALEZ EDNNY YULIETH	ENFERMERO (A)	A00	0	null	180	0	null	null	3,286,440	219,096	true
4229-2022	Cedula	1000620454	ARANGO ROJAS JERSON DAVID	AUXILIAR DE SERVICIOS ASISTENCIALES	A00	0	null	210	0	null	null	1,664,670	523,182	true
4230-2022	Cedula	1007556223	MURILLO BLANCO LUISA FERNNADA	AUXILIAR DE SERVICIOS ASISTENCIALES	A00	0	null	204	0	null	null	1,617,108	523,182	true

VARGAS WE[illegible]LIANA
39774205
Supervisor
27/07/2022 08.01.20